

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бойченко Алексея Александровича на тему «Особенности и механизмы виктимизации больных параноидной шизофренией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность представленного в автореферате исследования обусловлена как необходимостью совершенствования психосоциальной помощи больным шизофренией, так и практически полным отсутствием в психиатрии понимания переживаний пациента как жертвы внешних обстоятельств и трансформации болезнью уязвимой личности. Понятие виктимности традиционно применяется в юриспруденции, психологии и в психиатрии с точки зрения возможности превращения в жертву подвергшихся насилию пациентов или других людей со стороны больных с психическими расстройствами. В данном исследовании виктимизация больных шизофренией рассматривается как процесс превращения личности в жертву дефицитарности механизма социализации. В качестве основного процесса виктимизации рассматривается социально-психологический механизм изменения степени виктимности личности вследствие взаимодействия внешних и внутренних факторов. Соответственно, целью исследования является комплексное исследование особенностей и механизмов формирования виктимности пациентов с параноидной шизофренией для разработки системы девиктимизации и субъективного личностного восстановления данного контингента больных.

Структура исследования соответствует представленным в автореферате задачам, работа выполнена на достаточном объеме репрезентативного клинического и медико-статистического материала (110 виктимизированных и 70 невиктимизированных больных параноидной шизофренией с выделением групп, адекватных соответствующим конкретным задачам), достоверность результатов обусловлена использованием современных методов исследования (клинический, психодиагностический), выбором адекватных методов статистического анализа полученных данных.

Показано, что по мере нарастания степени выраженности виктимизации личность больных шизофренией характеризуется прогрессирующей утратой собственной субъектности, способности к свободной активности, выражению и отстаиванию своей жизненной позиции, что сопровождается превращением в объект манипуляций в навязанной роли жертвы. При этом виктимизация рассматривается как социально-личностный механизм трансформации психической деятельности больных шизофренией, усугубляющий негативную

симптоматику заболевания и способствующий формированию социально-дефицитарной личности.

Определены и проанализированы особенности интегративных индивидуально-психологических механизмов виктимизации (экзистенциальные ресурсы, субъективация личности) и ресурсных возможностей личности (параметры приспособительного поведения, состояние мотивационной сферы, переживание субъективного благополучия) больных параноидной шизофренией. Показано, что характерный стереотип феномена виктимизации проявляется в направлении нарастания деструктивно-личностных особенностей, утраты социально-значимых потребностей и потери личностной идентичности. Разработана нейросетевая модель, позволяющая на основе показателей самооценки, свободы и персональности прогнозировать уровень виктимизации в 89,7% случаев (чувствительность модели 95% ДИ: 85,3% - 93,2%, специфичность - 81,6% (95% ДИ: 78,6% - 84,4%).

В основу разработанной системы психотерапевтической коррекции виктимизированной стигматизационно-дефицитарной деформации личности у больных шизофренией был положен интегративный психотерапевтический подход, включавший комплексное применение элементов пациент-центрированной, когнитивно-поведенческой и системной семейной психотерапии с использованием групповых и индивидуальных методов психообразования и тренинга социальных навыков. Девикимизационная направленность комплекса обеспечивалась сочетанным воздействием на целостную ресурсную основу личности, непосредственно затрагивая механизм стигматизационно-дефицитарной деформации личности больных шизофренией. В результате проведенных мероприятий статистически достоверно ($p < 0,05$) увеличилось количество больных с легкой степенью виктимизации (до 63,8%) и уменьшился удельный вес пациентов с умеренной (до 31,0%) и тяжелой (до 5,2%) степенью виктимности. Положительная динамика ($p < 0,05$) отмечалась во всех аспектах психического здоровья: показателях экзистенциальной исполненности, самооценки, смысло-жизненных ориентаций, субъективного благополучия, а также показателей выраженности дефицитарных симптомов и ресурсных возможностей личности.

Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях. По материалам исследования опубликовано 12 статей в научных изданиях, 8 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, 14 тезисов, всего - 26 научных работ.

Таким образом, по своей актуальности, глубине и объему проведенного исследования, его научно-практической значимости, представленных в

